



Universiteit  
Leiden  
The Netherlands

## **Portal to care: general practitioners' decision-making on child and youth mental health problems and the influence of their (lived) experience**

Venrooij, L.T. van

### **Citation**

Venrooij, L. T. van. (2024, April 3). *Portal to care: general practitioners' decision-making on child and youth mental health problems and the influence of their (lived) experience*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3736110>

Version: Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/3736110>

**Note:** To cite this publication please use the final published version (if applicable).

## **Stellingen behorende bij het proefschrift getiteld ‘Portal to Care: General practitioners’ decision-making on child and youth mental health problems and the influence of their (lived) experience’**

### Stelling 1

Huisartsen verschillen in hun besluitvorming ten aanzien van hoe om te gaan met mentale problemen van kinderen en jongeren, derhalve moeten zij bewust worden gemaakt van verschillende overwegingen die betrekking hebben tot henzelf, tot het kind/de jongere en diens sociale context, alsmede tot hun samenwerking met andere jeugdhulpverleners (dit proefschrift).

### Stelling 2

Computergestuurde besluitvormingsmethoden kunnen worden gebruikt om snel inzicht te krijgen in de ernst en complexiteit van de problematiek, wanneer een kind of jongere zich aanmeldt bij een huisartsenpraktijk (dit proefschrift).

### Stelling 3

Gezondheidszorgsystemen verschillen tussen landen, de ontwikkeling van nieuwe besluitvormingsmethoden moet altijd af worden gestemd op de regio waarbinnen de methode wordt geïmplementeerd (dit proefschrift).

### Stelling 4

Mentale problemen onder geneeskundestudenten en co-assistenten hebben vermoedelijk te maken met persoonlijkheidstrekken, zoals optimisme en geluk, alsook met het hebben van een gezonde werk-privébalans, zoals voldoende rust nemen na een dag studeren of werken (dit proefschrift).

### Stelling 5

(Huis)artsen met eigen ervaring ten aanzien van mentale gezondheidsproblemen zijn beter in het herkennen en het begeleiden van kinderen en jongeren met mentale problemen dan collega’s zonder deze ervaring (Straussner, 2018).

### Stelling 6

In de huidige tijd van digitalisering, kunnen digitale ondersteuningsmethoden voor huisartsen bij hun besluitvorming rondom mentale gezondheidsproblemen bij kinderen en jongeren de fysieke afstand tussen professionals doen overbruggen, omdat eerstelijns en tweedelijns professionals elkaar gemakkelijker om hulp kunnen vragen (Verhaak, 2015).

### Stelling 7

Met elkaar praten over mentale problemen door co-assistenten tijdens intervisiegroepen biedt een mogelijkheid om verslechtering van burn-outgerelateerde symptomen bij individuele co-assistenten tegen te gaan (Ishak et al., 2013).

### Stelling 8

Bij de selectie van nieuwe geneeskundestudenten moet kritisch worden gekeken of een student de studie mentaal aan kan, de (ingeschatte) mate van toewijding kan hierbij leidend zijn (Prins et al., 2010).

### Stelling 9

De hoge prevalenties van mentale problemen onder kinderen, jongeren (en volwassenen) zijn het gevolg van een maatschappij die uit balans is (TNO, 2022).

### Stelling 10

Mentale problemen onder kinderen, jongeren (en volwassenen) vereisen een cultuurspecifieke benadering, omdat mentale problemen in verschillende culturen anders wordt beleefd (Sanctuary Kliniek, 2024).

### Stelling 11

De hoge prevalenties van mentale problemen onder kinderen en jongeren betreft een generationeel probleem. De volgende generatie(s) zal/zullen hier waarschijnlijk minder last van hebben, omdat deze generatie zich meer bewust zal zijn van het bestaan van mentale problemen en van hoe deze zoveel mogelijk zijn te voorkomen (Youngworks, 2021).

### Stelling 12

De hoge prevalenties van mentale problemen onder kinderen, jongeren (en volwassenen) van het afgelopen decennium zijn het gevolg dat men streeft naar de ‘homo universalis’ (de ideale mens). Derhalve zou men er wijs aan doen om te streven naar een ‘domo universalis’ (een huis voor allen) (HLN, 2023).

## **Referenties**

HLN (2023). Opnames kinderversie ‘Homo Universalis’ opnieuw van start.

<https://www.hln.be/tv/opnames-kinderversie-homo-universalis-opnieuw-van-start~ac7e44cf/> (bezocht op 24 Februari 2024).

Nederlandse Organisatie voor toegepast-natuurwetenschappelijk onderzoek (TNO, 2022). TNO-onderzoek: Burn-outklachten onder jongeren een groeiend probleem.

<https://www.tno.nl/nl/newsroom/2023/09/burn-outklachten-jongeren-onderzoek-2022/> (bezocht op 25 Februari 2024).

Onion, D.K., Berrington, R.M. (1999). Comparisons of UK general practice and US family practice. *Journal of the American Board of Family Medicine*, 12(2):162-172.

Dyrbye L.N., Thomas, M.R., Shanafelt, T.D. (2005). Medical student distress: causes, consequences, and proposed solutions. *Mayo Clinic Proceedings*, 80:1613-1622.

Thompson, H., Faig, W., Gupta, N., Lahey, R., Golden, R., Pollack, M. et al. (2019). Collaborative care for depression of adults and adolescents: Measuring the effectiveness of screening and treatment uptake. *Psychiatric Services*, 70(7):604-607.

Prins, J.T., Hoekstra-Weebers, J.E., Gazendam-Donofrio, S.M., Dillingh, G.S., Bakker, A.B., Huisman, M. et al. (2010). Burnout and engagement among resident doctors in the Netherlands: A national study. *Medical Education*, 44(3), 236-247.

Ishak, W., Nikraves, R., Lederer, S., Perry, R., Ogunyemi, D., Bernstein, C. (2013). Burnout in medical students: a systematic review. *Clinical Teacher*, 10:242-245.

Sanctuary Kliniek (2024). Wie zijn we? <https://sanctuarykliniek.nl/overons/#watdoen> (bezocht op 24 Februari 2024).

Straussner, S.L.A., Senreich, E., Steen, J.T. (2018). Wounded Healers: A Multistate Study of Licensed Social Workers' Behavioral Health Problems. *Social Work*, 1;63(2):125-133.

Van Venrooij, L.T., Barnhoorn, P.C., Barnhoorn-Bos, M.A., Vermeiren, R.R.J.M., Crone, M.R. (2022). General practitioners' everyday clinical decision-making on psychosocial problems of children and youth in the Netherlands. *PloS One*, 28;17(12):e0278314.

Verhaak, P., van Dijk, M., Walstock, D., Zwaanswijk, M. (2015). A new approach to child mental healthcare within general practice. *BMC Family Practice*, 16(1):132.

Youngworks (2021). De Generatietijdlijn, van Boomer tot Generatie Z. <https://youngworks.nl/blog/de-generatietijdlijn-van-boomer-tot-generatie-z/> (bezocht op 25 Februari 2024).